

## Аналитическая справка

### Организация социально-медико-психолого-педагогической помощи

В МБДОУ Ерзовский ДС «Ромашка» создан психолого-педагогический консилиум.

Психолого-педагогическая и социальная помощь деятельности в МБДОУ Ерзовский ДС «Ромашка» представляет собой комплексную работу всех специалистов по созданию определенных условий, которые способствуют развитию успешной социальной личности.

В ДОУ созданы условия для реализации в освоении образовательной программы и социальной адаптации:

- материально — техническое оснащение групповых помещений ДОУ, кабинетов учителя-логопеда;
- укомплектованность педагогическими кадрами: 1 учитель-логопед;
- осуществление взаимодействия со специалистами муниципальной ПМПк.

В детском саду функционируют:

- логопедический кабинет для детей с нарушениями речи;
- организована деятельность психолого-педагогического консилиума дошкольного образовательного учреждения (ППк ДОУ).

Основная цель ППк – обеспечение оптимальных условий для обучения и воспитания детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями.

Для реализации этой цели необходимо решение следующих задач:

1. Ранняя диагностика отклонений для своевременного выявления детей, имеющих особенности психофизиологического и речевого развития.
2. Беседы, разъяснительные рекомендации для родителей, педагогов.
3. Определение необходимых специальных образовательных условий.
4. Составление заключения для представления на психолого-медико-педагогическую комиссию.

#### Функции деятельности ПМПк:

- Диагностическая: изучение социальной ситуации развития ребёнка, определение доминанты развития, потенциальных возможностей ребёнка.
- Воспитательная: для сопровождения воспитанников, испытывающих трудности в освоении образовательной программы и социальной адаптации, через которые разрабатываются индивидуальные программы психолого- педагогического сопровождения ребенка.
- Реабилитирующая: защита интересов ребёнка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия. Сущность дошкольной и семейной реабилитации состоит в разрушении негативного образа ребёнка, сложившегося у родителей, педагогов и сверстников, повышение его статуса и ценности среди окружающих, в преодолении состояния психологической защищенности, дискомфорта.
- Профилактическая: разработка комплекса мероприятий, направленных на предупреждение негативных отклонений как в учебной деятельности, так и в поведении проблемных детей.
- Контролирующая: контроль выполнений рекомендаций консилиума по разработке, реализации и результативности мероприятий по воспитанию, коррекции и профилактике.

С целью оказания психолого-педагогической и социальной помощи в ДОУ проводится комплекс мероприятий, направленных на своевременное выявление детей, испытывающих трудности в адаптации к образовательному учреждению и имеющих проблемы в общении, социализации, с целью установления причин затруднений, а также изучение индивидуальных особенностей.

#### В ДОУ осуществляется:

- психолого-педагогическое сопровождение воспитанников с особыми образовательными потребностями в рамках деятельности психолого-педагогического консилиума образовательного учреждения,

- проведение коррекционно-развивающих занятий с детьми, имеющими недостатки в речевом развитии, с детьми с ограниченными возможностями здоровья,
- мониторинг состояния и динамики развития детей, в том числе и детей с нарушениями в речи в образовательном процессе,
- педагогическое консультирование родителей (законных представителей) и педагогических работников,
- помощь педагогам в индивидуальном подходе к детям, индивидуализации обучения,
- содействие родителям (законным представителям) в сфере детско-родительских отношений, воспитания детей,
- ведение просветительской работы в целях повышения психологической компетентности всех участников образовательного процесса.

Психолого-педагогическая и социальная помощь предоставляется в организации следующими специалистами: старшим воспитателем, воспитателями, музыкальным руководителем, учителем-логопедом.

#### **Воспитатель:**

- Проводит занятия по продуктивным видам деятельности (рисование, лепка) по подгруппам и индивидуально. Организует совместную и самостоятельную деятельность детей;
- Воспитывает культурно-гигиенические навыки, развивает тонкую и общую моторику;
- Организует индивидуальную работу с детьми по заданиям и с учетом рекомендаций специалистов (учителя-логопеда);
- Применяет здоровьесберегающие технологии, создает благоприятный микроклимат в группе;
- Консультирует родителей о формировании культурно-гигиенических навыков, об индивидуальных особенностях ребенка, об уровне развития мелкой моторики.

#### **Учитель-логопед:**

- Осуществляет обследование воспитанников, определяет структуру и степень выраженности имеющегося у них нарушения развития;
- Составляет индивидуальные планы логокоррекционной работы, планы специально-организованных занятий;
- Проводит индивидуальные занятия (постановка правильного речевого дыхания, коррекция звуков, их автоматизация, дифференциация и введение в самостоятельную речь), подгрупповые и фронтальные занятия (формирование фонематических процессов, подготовка к обучению грамоте);
- Консультирует педагогических работников и родителей о применении логопедических методов и технологий коррекционно-развивающей работы;
- Организует коррекционно-развивающее и речевое пространство с учетом возрастных индивидуальных особенностей детей.

**Логопедическое сопровождение** — оказание своевременной помощи детям, имеющим нарушения в развитии устной речи.

Основными задачами логопедической службы являются:

1. коррекция нарушений речи у детей дошкольного возраста;
2. профилактическая работа по предупреждению нарушений речи у детей путем пропаганды логопедических знаний среди работников ДОУ и родителей (законных представителей).

#### **Работа с детьми проводится по следующим направлениям:**

- Формирование правильного звукопроизношения;
- Развитие артикуляционных движений органов речи (губ, щек, языка);
- Совершенствование грамматического строя речи;
- Обогащение, активизация словарного запаса речи;

- Совершенствование фонематических процессов, т.е. умения различать на слух звуки речи, слоги, слова в речи, схожие по звучанию, артикуляции;
- Совершенствование просодической стороны речи, включающее выработку дикции, выразительности речи, правильного дыхания, работу над правильным ударением, темпом речи.
- Развитие мелкой моторики рук, т.е. движений пальчиков (учеными доказано, что развитие мелких движений пальчиков взаимосвязано с развитием речевых зон головного мозга), подготовка руки к письму;

Логопедические занятия проводятся один раз неделю. Они проводятся в разной форме: индивидуальные, подгрупповые и фронтальные. На занятиях используются: дыхательные, артикуляционные упражнения; пальчиковые игры; различные речевые игры; загадки, скороговорки, пословицы и поговорки и пр.

На протяжении учебного года ППк вел работу с родителями: индивидуальные консультации, рекомендации, оформление информационных листов в группах. В группах детского сада прошли индивидуальные консультации с родителями по теме «Развитие речи», так как у всех обследованных детей задержка речевого развития и тяжёлые нарушения речи. Мы постарались создать условия к созданию и реализации предметно-развивающей среды, которая помогла организовать полноценную интеграцию «особых детей». Она включила в себя оснащение групп речевыми уголками, подборкой игр для каждого ребёнка.

#### **Музыкальный руководитель:**

- Осуществляет музыкальное и эстетическое воспитание детей;
- Учитывает психологическое, речевое и физическое развитие детей при подборе материала для занятий;
- Используют на занятиях элементы музыкотерапии и др;

#### **Анализ диагностической и коррекционной работы**

В подготовительных группах «Улыбка», «Капитошка», «Сказка» в конце 2022-2023 учебного года была проведена психолого-педагогическая оценка готовности ребенка к началу школьного обучения.

Результаты представим в таблицах:

Сводная таблица фронтальной оценки готовности к началу школьного обучения детей подготовительных к школе групп за 2022-2023 учебный год (обследовано 94 ребёнка)

Уровни готовности к началу школьного обучения		Кол-во детей	%
I уровень (от 17 до 25 баллов)	Готовность к началу регулярного обучения в школе	82	87,3%
II уровень (от 14 до 17 баллов)	Условная готовность к началу обучения в школе	12	12,7%
III уровень (от 11 до 14 баллов)	Условная неготовность к началу обучения в школе	-	-
IV уровень (ниже 10 баллов)	Неготовность к началу регулярного обучения в школе	-	-

В конце учебного года было обследовано 94 ребёнка подготовительных к школе групп. Из них 82 человека готовы к школьному обучению на достаточно хорошем и высоком уровне, что составляет 87,3%. Это дети со сформировавшимися в соответствии с возрастом психическими процессами: произвольным вниманием, наглядно-образным и словесно-логическим мышлением, зрительным и слуховым восприятием и памятью, мелкой и общей моторикой, воображением, общим кругозором, учебной мотивацией.

Средний уровень: 12 детей имеют некоторые проблемы в сформированности процессов школьной зрелости и соответственно психологически их можно отнести к условно готовым к школьному обучению, что составляет 12,7%.

Родителям рекомендованы в летний период дополнительные занятия по развитию у детей основных психических процессов (внимания, зрительного и слухового восприятия, памяти, мышления, воображения, мелкой моторики).

Анализируя работу детей в процессе выполнения тестовых заданий, активности детей на общих развивающих занятиях, можно отметить хорошую, добросовестную работу педагогов с детьми по развитию у детей познавательной активности, общей осведомлённости, мелкой моторики, умению анализировать и делать выводы сформированности коммуникативных навыков, самостоятельности, учебной мотивации.

Проводилась диагностика на определение уровня адаптации детей первых младших групп к условиям ДОУ. В 2022-2023 учебном году в детский сад прибыло 51 ребёнок в возрасте от 1,5 до 3 лет. Прием новых воспитанников проводился постепенно в летние месяцы, когда меньше всего распространены простудные и инфекционные заболевания. Анализируя показатели адаптации вновь прибывших детей, сделаны следующие выводы:

- у 25 детей (49%) - 1 группа (легкая степень адаптации)
- у 24 детей (47%) – 2 группа (адаптации средней тяжести)
- у 2 детей (4%) – 3 группа (тяжелая адаптация)

Таким образом, большинство детей первых младших группы с адаптацией легкой степени.

**Вывод:** Благодаря внедрению комплексного подхода к решению проблем ребёнка, совместным усилиям родителей, медиков и педагогов можно достичь положительных результатов в работе с нашими детьми.

Старший воспитатель \_\_\_\_\_ Капустина И.О.

